



## Mitgliederliste Schulsanitätsdienst

(Die Schüler haben zum Zeitpunkt der Gründung einen abgeschlossenen Erste Hilfe Grundlehrgang absolviert [8 Doppelstunden])

Lfd.	Name	Vorname	weibl.	männl.	Straße/Hausnummer*	PLZ*	Ort	Alter	Unterschrift
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

\* Die Angaben sind freiwillig. Die Angaben dienen einer rationellen Auswertung für Aufklärungs- und Beratungspflichten. Ihre Angaben werden nicht an Dritte übermittelt.